



Załącznik Nr 1

Karta zgłoszenia placówki w konkursie Konkursu na plakat promujący Program Szczepień Ochronnych na rok 2025 u dzieci i szczepienia zalecane u osób dorosłych

1. Dane dotyczące placówki szkolnej

Pełna nazwa placówki biorącej udział w konkursie	
Adres placówki (ulica i numer, kod pocztowy, miejscowość)	
Numer telefonu placówki	
Imię i nazwisko opiekuna	
Telefon kontaktowy do opiekuna	

2. Dane dotyczące autorów prac

Imię i nazwisko autora ulotki	1. 2. 3. 4. 5.
----------------------------------	---

.....

data

.....

pieczęć szkoły